検査器具貸出要領

平成１７年９月５日制定
平成２４年４月２日一部改正

１　目　　的

学校給食実施現場において、施設設備及び調理従事員等の衛生管理の充実及び、食中毒発生の防止等に資するため、公益財団法人岡山県学校給食会（以下「本会」という。）が所有する検査器具等を貸出しについて、必要な事項を定める。

２　検査器具の種類

⑴　微生物簡易検査器具

⑵　食器及び調理器具の残留脂肪検査器具

⑶　自記温湿度計

⑷　ＡＴＰ拭き取り検査器具

３　検査器具の概要

別添のとおり

４　貸出し方法

⑴　貸出し

検査器具の貸出しを希望する学校及び学校給食共同調理場（以下「学校等」という。）は事前に貸出状況を確認のうえ別紙様式１の借用申込書を本会に提出するものとする。

⑵　貸出し期間

原則として１ヶ月以内とし、貸出し期間が満了した場合はすみやかに本県学校給食会に返却するものとする。

５　使用実績報告書の提出

検査器具を使用した学校等は、結果を別紙様式２により報告書を作成のうえ検査器具返却時に本会へ提出するものとする。

６　その他

⑴　故　　障

貸出した検査器具に故障等トラブルが起きたときは、速やかに本会へ連絡するものとする。この場合学校等の責による故障の修理については、その経費の全額を学校等が負担するものとする。

⑵　器具の搬送

その都度、本会と協議する。

⑶　その他

　その他不明の点については、本会に問い合わせるものとする。

別紙様式１

年　　月　　日

公益財団法人岡山県学校給食会

理事長　　殿

所　　属

使用責任者名

検査器具の借用申込書

このことについて，次のとおり申し込みます。

記

１　検査器具の種類

借　用　器　具		該当の器具に〇印を付けてください。
微生物簡易検査器具（ふらん器）	卓上用	
	携帯用	
食器及び調理器具の残留脂肪検査器具		
自記温湿度計		
ＡＴＰ拭き取り検査器具		

２　借用期間

年　　月　　日から　　年　　月　　日

３　その他

別紙様式２

出日　　平成　　年　　月　　日

公益財団法人岡山県学校給食会

理事長　　殿

検査器具使用結果報告書

所　　属

使用責任者名　　㊞

１　学校（共同調理場）

２　所在地

３　電話番号

４　給食数

５　調理従事者数

６　検査実施者名

７　検査結果は，別表のとおりです。

８　検査結果の活用方法と感想等

検査結果表（微生物簡易検査用）

実施年月日	平成　　年　　月　　日　　午前・午後　　時　　分
天候　　施設内温度（　　℃）　　施設内湿度（　　%）	

番号	検体名	検査条件	検査結果			備考
			一般細菌数（10 ㎠当り）	大腸菌群	黄色ぶどう球菌	
1				＋・－	＋・－	
2				＋・－	＋・－	
3				＋・－	＋・－	
4				＋・－	＋・－	
5				＋・－	＋・－	
6				＋・－	＋・－	
7				＋・－	＋・－	
8				＋・－	＋・－	
9				＋・－	＋・－	
10				＋・－	＋・－	
11				＋・－	＋・－	
12				＋・－	＋・－	
13				＋・－	＋・－	
14				＋・－	＋・－	
15				＋・－	＋・－	

検査結果表（残留脂肪検査用）

実施年月日	平成　　年　　月　　日　　午前・午後　　時　　分
天候　　施設内温度（　　℃）　　施設内湿度（　　%）	

番号	検　体　名	検査条件	検　査　結　果	備　考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

自記温湿度計使用状況表

番号	名　　称	調　査　事　項　等			カードロガー１ 設　置　場　所	カードロガー２ 設　置　場　所
		年　月　日	開始 時刻	終了 時刻		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

検査結果表（拭取り検査表）

実施場所；　　実施者；

実施年月日	平成　　年　　月　　日　　午前・午後　　時　　分			
天候　　施設内温度（　　℃）　　施設内湿度（　　%）				
番号	検　体　名	検査条件	検　査　結　果	備　考（指導等）
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

検査器具の概要

1　微生物簡易検査器具

⑴　検査の内容

一般細菌及び大腸菌群の簡易検査

⑵　検査器具の機種及び仕様

①卓上用

ア，外寸法　　Ｗ４２２×Ｄ３１１×Ｈ４５７・

イ，重量　　１３・

ウ，電源　　１００Ｖ

エ，ヒーター容量　　３５０Ｗ

②卓上用

ア，外寸法　　Ｗ２７０×Ｄ３２０×Ｈ３４０・

イ，重量　　６・

ウ，電源　　１００Ｖ

エ，ヒーター容量　　３０Ｗ

③携帯用

ア，外寸法　　Ｗ３４０×Ｄ２９０×Ｈ１５・

イ，重量　　・５・

ウ，電源　　１００Ｖ

エ，ヒーター容量　　６０Ｗ

⑶　保有台数　　・卓上用（小型）　３台　　・携帯用　２台

⑷　フードスタンプ（簡易培地）

検査の実施にあたっては，目的により次のフードスタンプを必要とする。なお，フードスタンプは各々１０個を貸出し時に無償供与する。

ア，一般細菌用標準寒天培地

イ，大腸菌群用デソキシコレート寒天培地又はＸ－ＧＡＬ培地

ウ，その他

⑸　使用方法

検査器具に添付している「微生物簡易検査マニュアル」による。

２，残留脂肪検査器具

⑴　検査の内容

食器及び調理器具の残留脂肪検査

⑵　検査器具の機種及び仕様

ハンディ型ＵＶランプ　（専用ランプスタンド付き）

ア，外寸法　　Ｗ１９６×Ｄ６９×Ｈ５０・

イ，重量　　４５０ｇ

ウ，電源　　１００Ｖ

エ，放電管　　４ワット

⑶　保有台数　　３　台

⑷　試　　薬

検査の実施にあたって必要な試薬クルクミン溶液は，無償供与する。

⑸　使用方法

検査器具に添付している「紫外線ランプ取扱説明書」による。

３，自記温湿度計

⑴　検査の内容

調理室・倉庫・コンテナ・冷凍冷蔵庫等の温湿度測定

⑵　検査器具の機種及び仕様

①　温湿度カードロガー（温湿度計・センサー）

ア、本体外寸法　　Ｗ５４×Ｈ１０５×Ｄ１４・

イ、センサー　Ｗ１８×Ｈ５３×Ｄ１１・

イ、重量　　１２０ｇ　（本体約８０ｇ）

ウ、電源　　単三アルカリ乾電池２本

エ，電池寿命　　２５℃、１０分間隔で収録で約１年間

②　カードロガーデータ読取器

ア、重量　　約４００ｇ

イ、データ解析ソフトウェア

⑶　保有台数　　１台

⑷ 使用方法

検査器具に添付している「温湿度カードロガー取扱説明書」及び「温湿度カードロガー取扱説明書」による。

⑸ 使用実績報告

検査結果は，検査結果記録表及びフロッピーディスクにより行なう。

４，ＡＴＰ拭き取り検査器具

⑴　検査の内容

調理室（調理器具等）・倉庫・コンテナ・冷凍冷蔵庫・手等の汚れ（有機物）の測定

⑵　検査器具の機種及び仕様

ルミテスターＰＤ－１０

ア，外寸法　　Ｗ８０×Ｄ５０×Ｈ２０３・

イ，重量　　３６０ｇ

ウ，電源　　単三アルカリ乾電池２本

⑶　保有台数　　４　台

⑷　試　　薬

検査の実施にあたって必要な試薬（ルシパックワイド）１０本を貸出し時に無償供与する。

⑸　使用方法

検査器具に添付している「ＡＴＰ拭き取り検査器具取扱い説明書」による。